



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO OCHOA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) RESTREPO	NOMBRES PATRICIA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 52252647		SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
PAÍS D.M		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DEPTO MUNICIPIO		

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Académico	
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO				
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12	AÑO 1991

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	08	1997	40553
ES	3	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS	08	1998	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
Español			X			X			X
Inglés		X			X		X		

☒ experiencia laboral

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD Agencia Colombiana para la Reintegración y Normalización		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 5932211	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesor	DEPENDENCIA Area De Atencion Al Usuario		DIRECCIÓN CALLE 12 C NO 7-19	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Agencia Colombiana para la Reintegración y Normalización		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD patriciaochoa@acr.gov.co	
TELÉFONOS 5965889	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 03 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 01 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Calle 12 c # 7 19 piso 12	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD DAPRE		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD patriciaochoa@acr.gov.co	
TELÉFONOS 5629300	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 01 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 97	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN calle 14 # 7 19	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD DAPRE		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD patriciaochoa@acr.gov.co	
TELÉFONOS 5629300	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 07 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 727	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CALLE 14 # 7 19	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD DAPRE		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD patriciaochoa@acr.gov.co	
TELÉFONOS 5629300	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 11 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 1621	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CALLE 14 # 7 19	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD DAPRE		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD patriciaochoa@acr.gov.co	
TELÉFONOS 5629300	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 03 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 26 MES 10 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 516	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CALLE 14 # 7 19	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD FIDUAGRARIA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia

DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD patriciaochoa@acr.gov.co	
TELÉFONOS 5606100	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 03 AÑO 2008	FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 06 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CALLE 16 # 6 66 PISO 26	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD EWYRS S.A.S.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 315 8840004	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 07 AÑO 2007	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 01 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CRA 16 # 106 38	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD TERRA NETWORKS COLOMBIA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 5932777	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 05 AÑO 2002	FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 12 AÑO 2002	
CARGO O CONTRATO Directora de Recursos Humanos	DEPENDENCIA Recursos Humanos	DIRECCIÓN Calle 108 # 45 30 torre 2	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD UNE EPM Bogotá	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6025000	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 10 AÑO 2001	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 04 AÑO 2002	
CARGO O CONTRATO Analista CRM	DEPENDENCIA Vicepresidencia Comercial	DIRECCIÓN Avenida el Dorado # 69 B - 45	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD UNE EPM BOGOTA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6025000	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 12 AÑO 1997	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 09 AÑO 2001	
CARGO O CONTRATO Coordinadora Serv al Cliente	DEPENDENCIA Vicepresidencia Comercial	DIRECCIÓN Avenida El dorado # 69 B 45	

4

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☐ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

5

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co